

Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



**Deutsche
Rentenversicherung**

Anlage zum Antrag auf Hinterbliebenenrente - Erhöhter Freibetrag -

R0650

Hinweis: Um sachgerecht über Ihren Antrag entscheiden zu können, benötigen wir aufgrund des Sechsten Buches Sozialgesetzbuch (SGB VI) von Ihnen einige wichtige Informationen und Unterlagen. Wir möchten Sie deshalb bitten, die gestellten Fragen vollständig zu beantworten und uns die erbetenen Unterlagen möglichst umgehend zu überlassen. Ihre Mithilfe, die in den §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) ausdrücklich vorgesehen ist, erleichtert uns eine rasche Erledigung Ihrer Angelegenheiten. Bitte bedenken Sie, dass wir Ihnen, wenn Sie uns nicht unterstützen, die Leistung ganz oder teilweise versagen oder entziehen dürfen (§ 66 SGB I).

Wenn Sie weitere Anträge benötigen, stehen Ihnen alle entsprechenden Antragsvordrucke auch im Internet unter www.deutsche-rentenversicherung.de zur Verfügung.

Folgende Unterlagen sind erforderlich:

Geburtsurkunde / Abstammungsurkunde des Kindes. Darüber hinaus

- bei einem **leiblichen Kind** eines männlichen Versicherten, der zur Zeit der Geburt des Kindes nicht mit der Kindesmutter verheiratet war: **Vaterschaftsanerkennung**, gerichtliche Entscheidung oder Auszug aus dem Geburtsregister
- bei einem **Stiefkind**: **Heiratsurkunde / Eheurkunde / Lebenspartnerschaftsurkunde** der Rentenantragstellerin / des Rentenantragstellers und Bescheinigung der Meldebehörde
- bei einem **Pflegekind**: **Nachweis über das Pflegekindschaftsverhältnis** und Bescheinigung der Meldebehörde
- bei einem **Enkel, Bruder** oder einer **Schwester**: Bescheinigung der Meldebehörde, bei einem Enkel zusätzlich den Nachweis des Status "Enkel" zum Beispiel durch **Heiratsurkunde / Eheurkunde / Lebenspartnerschaftsurkunde** der Eltern und Großeltern, entsprechende Abstammungsurkunden

1 Angaben zur Person der Versicherten / des Versicherten

Name		Vorname (Rufname)	
Namenszusatz (Beispiel: Freifrau, Graf)	Vorsatzwort zum Namen (Beispiel: von, van, de)	Titel (Beispiel: Prof. Dr. med.)	
Geburtsname			Geburtsdatum

2 Angaben zur Person der Rentenantragstellerin / des Rentenantragstellers

Name		Vorname (Rufname)	
Namenszusatz (Beispiel: Freifrau, Graf)	Vorsatzwort zum Namen (Beispiel: von, van, de)	Titel (Beispiel: Prof. Dr. med.)	
Geburtsname			Geburtsdatum



Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

3 Angaben zu den Kindern, für die keine Waisenrente beantragt wird

Kind	Name
1	
Vorname (Rufname)	
Geburtsdatum	
Kindschaftsverhältnis zum Rentenberechtigten	
Kind	Name
2	
Vorname (Rufname)	
Geburtsdatum	
Kindschaftsverhältnis zum Rentenberechtigten	
Kind	Name
3	
Vorname (Rufname)	
Geburtsdatum	
Kindschaftsverhältnis zum Rentenberechtigten	
Kind	Name
4	
Vorname (Rufname)	
Geburtsdatum	
Kindschaftsverhältnis zum Rentenberechtigten	

4 Bitte ausfüllen, wenn ein Kind Ihr Stiefkind, Pflegekind, Enkel, Bruder oder Ihre Schwester ist

4.1 Befindet sich das Kind in Ihrem Haushalt?

Vorname des Kindes

nein ja _____

seit _____

bitte Bescheinigung der Meldebehörde beifügen

4.2 Ist von vornherein eine zeitlich begrenzte Aufnahme in den Haushalt vorgesehen?

für (Vorname des Kindes)

nein ja _____

bis wann _____

4.3 Tragen Sie den Unterhalt des Kindes?

für (Vorname des Kindes)

nein ja _____

in welcher Höhe monatlich _____

EUR



Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

4.4 Erbringen andere Personen oder Stellen (zum Beispiel Träger der Jugendhilfe) Unterhaltsleistungen für eines der Kinder?

für (Vorname des Kindes)

nein

ja

in welcher Höhe monatlich

EUR

Name, Vorname, Anschrift / zahlende Stelle

5 Zusätzliche Angaben zu den Kindern, die das 18. Lebensjahr vollendet haben

5.1 Begründung des Anspruchs

5.1.1 Schulausbildung

vom - bis / voraussichtliches Ende

bitte Bescheinigung der Schule über Beginn und voraussichtliches Ende des Schulbesuchs **beifügen**

5.1.2 Fachschulausbildung / Fachhochschulausbildung / Hochschulausbildung

vom - bis / voraussichtliches Ende

bitte Bescheinigung der Fachschule, Fachhochschule, Hochschule über Beginn und voraussichtliches Ende des Schulbesuchs **beifügen**

5.1.3 berufsbezogenes Praktikum

vom - bis / voraussichtliches Ende

bitte Bescheinigung der Ausbildungsstätte **beifügen**

5.1.4 Berufsausbildung

vom - bis / voraussichtliches Ende

bitte Bescheinigung der Ausbildungsstätte **beifügen**

5.1.5 sonstige Bildungsmaßnahme

vom - bis / voraussichtliches Ende

bitte Bescheinigung des Trägers über Inhalt und zeitlichen Umfang der Maßnahme **beifügen**

5.1.6 Ableistung eines Freiwilligendienstes

vom - bis / voraussichtliches Ende

bitte schriftliche Vereinbarung mit dem Träger des Freiwilligendienstes **beifügen**



Versicherungsnummer
der / des verstorbenen Versicherten

Kennzeichen
(soweit bekannt)

noch Ziffer 5.1

<input type="checkbox"/> 5.1.7 Behinderung bitte ärztliche Bescheinigung über die Behinderung beifügen
5.1.7.1 Erzielt oder erzielte das Kind Arbeitsentgelt oder sonstiges Einkommen (zum Beispiel Krankengeld, Einkünfte aus Vermögen)?
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte Nachweise beifügen

5.2 Hat eines der Kinder Wehrdienst, Zivildienst oder einen gleichgestellten Dienst (auch Bundesgrenzschutz / Bundespolizei oder Entwicklungsdienst) geleistet? vom - bis
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____
bitte Dienstzeitbescheinigung beifügen

6 Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Vordruck nach bestem Wissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können.

Ich verpflichte mich, den Rentenversicherungsträger unverzüglich zu benachrichtigen, **sobald Änderungen eintreten**, die zum Wegfall des - dem Grunde nach bestehenden - Anspruchs auf Waisenrente führen können (zum Beispiel Ende oder Unterbrechung der Schulausbildung oder Berufsausbildung, Annahme als Kind, Tod des Kindes).

Ort, Datum

Dienstsigel, Unterschrift des Aufnehmenden

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Die dieser Anlage beizufügenden Unterlagen bitten wir im Antrag auf Hinterbliebenenrente aufzuführen.

